Директору Фастівського академічного ліцею №9
Ріпко Н.А.
П.І.П. (батьків) _____
_____
який (яка) проживає за адресою:
_____
_____
(адреса фактичного місця проживання)
Контактний телефон: _____

Заява

Прошу забезпечити гаряче харчування моїй дитині,
_____
_____учню (учениці) _____ класу, з 01.09.2025 року за кошти бюджету Фастівської міської територіальної громади (100%) . Пільгова категорія:
_____
_____

____. .2025_ _____
(дата) (підпис)

Директору Фастівського академічного ліцею №9
Ріпко Н.А.
П.І.П. (батьків) _____
_____
який (яка) проживає за адресою:
_____
_____
(адреса фактичного місця проживання)
Контактний телефон: _____

Заява

Прошу забезпечити гаряче харчування моїй дитині,
_____
_____учню (учениці) _____ класу, з 01.09.2025 року за кошти бюджету Фастівської міської територіальної громади (100%) . Пільгова категорія:
_____
_____

____. .2025_ _____
(дата) (підпис)